



Europäisches Patentamt
European Patent Office
Office européen des brevets

② Veröffentlichungsnummer: 0 333 990
A2

② EUROPÄISCHE PATENTANMELDUNG

② Anmeldenummer: 89101147.0

③ Int. Cl. A61F 2/46, A61F 2/44,
A61B 17/28

② Anmeldetag: 23.01.89

② Priorität: 23.03.88 DE 3890793

② Anmelder: Waldemar Link GmbH & Co
Barkhausenweg 10
D-2000 Hamburg 63(DE)

② Veröffentlichungstag der Anmeldung:
27.09.89 Patentblatt 89/39

② Erfinder: Keller, Arnold
An der Naherfurth 5
D-2061 Kayhude(DE)

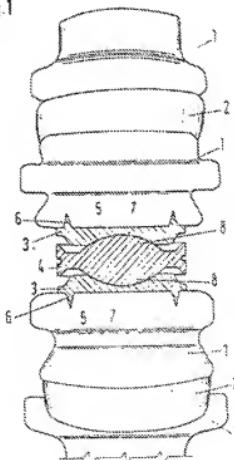
② Benannte Vertragsstaaten:
DE ES FR GB IT SE

② Vertreter: Glawe, Delfs, Moll & Partner
Patentanwälte
Postfach 162 Liebherrstrasse 20
D-8000 München 25(DE)

② Chirurgischer Instrumentensatz.

② Der chirurgische Instrumentensatz zum Einsetzen von Zwischenwirbel-Endoprothesen, die aus zwei Abschlußplatten und einem dazwischen anzuordnenden Gleitkern bestehen, zeichnet sich dadurch aus, daß er eine Spreizzange (9) aufweist, die an ihrem vorderen Ende an jeder Spreizbacke (10, 11) eine eine Abschlußplatte an drei Seiten umgreifende und am Rand festhalrende im wesentlichen U-förmige Ausnehmung aufweist, wobei die Dicke der Spreizbacken (10, 11) in Spreizrichtung im wesentlichen gleich der Dicke der Abschlußplatten ist.

Fig.1



EP 0 333 990 A2

Chirurgischer Instrumentensatz

Die Erfindung betrifft einen chirurgischen Instrumentensatz zum Einsatz von Zwischenwirbel-Endoprothesen, die aus zwei Abschlußplatten und einem dazwischen anzuordnenden Gleitkern bestehen.

Es ist bekannt, in der Wirbelsäule krankhaft veränderte oder nicht mehr funktionsfähige Bandscheiben durch Zwischenwirbel-Endoprothesen zu ersetzen (Artikel von Büttner-Janz, K., Schellnack, K., Zippel, H. "Eine alternative Behandlungsstrategie beim lumbalen Bandscheibenschaden mit der Bandscheibenendoprothese Modularis SB Chari-16", Z. Orthop. 125 (1987), 1-8). Diese Zwischenwirbel-Endoprothesen werden anstelle der vorher entfernten Bandscheibe zwischen die Wirbel eingesetzt. Die beiden Abschlußplatten weisen dabei zackenförmige Vorsprünge auf, durch die sie an den Wirbelkörpern festgehalten werden. Auf ihnen zueinander zugewandten Flächen weisen sie kugelschalenförmige Ausnehmungen auf, zwischen die ein Gleitkern gesetzt wird, der ähnlich geformte kugelschalenförmige Vorsprünge hat. Auf diese Weise ist nach der Operation wieder eine Relativbewegung der Wirbel zueinander möglich. Die Abschlußplatten der Endoprothese bestehen dabei aus Metall, während der Gleitkern aus Kunststoff besteht.

Ein großes Problem besteht beim Einsetzen dieser Zwischenwirbel-Endoprothesen. Um die Zwischenwirbel-Endoprothese einzusetzen zu können, müssen die sich gegenüberstehenden Wirbelkörper auseinandergespreizt werden. Der Einsatz von bekannten Spreizzangen, die üblicherweise für Operationen an der Bandscheibe benutzt werden, würden aber den Platz besetzen, den die Zwischenwirbel-Endoprothese einnehmen soll. Darauf ist zu beachten, daß die Zwischenwirbel-Endoprothese, zu günstiger Lastverteilung, möglichst großflächig, dem Maß der Wirbelkörper entsprechend, aufliegen soll. Ebenfalls erfordert das Auseinanderspreizen der sich gegenüberstehenden Wirbelkörper beträchtliche Kräfte.

Mit den bisher üblichen Spreizzangen könnte somit allenfalls nur an den äußeren Rändern der Wirbelkörper angegriffen werden, die nicht von der Zwischenwirbel-Endoprothese besetzt sind. Diese, nur bedingt vorhandenen Knochentilichen der Wirbelkörper, wären aber zum Aufbringen der notwendigen Kräfte zu klein und provozieren damit die Gefahr, daß die Wirbelkörper an diesen Stellen einbrechen.

Die Aufgabe der Erfindung besteht in der Schaffung eines Instrumentensatzes, mit dem die Endoprothesen bei gleichzeitigem Spreizen der Wirbelkörper und möglichst geringem Risiko des

Einbrechens der Wirbelkörper eingesetzt werden können.

Die erfindungsgemäße Lösung besteht darin, daß der Instrumentensatz eine Spreizzange aufweist, die an ihrem vorderen Ende an jeder Spreizbacke eine eine Abschlußplatte an drei Seiten umgreifende und am Rand festhaltende im wesentlichen U-förmige Ausnehmung aufweist, wobei die Dicke der Spreizbacken in Spreizrichtung im wesentlichen gleich der Dicke der Abschlußplatten ist.

Die Abschlußplatten werden also auf drei Seiten von den Spreizbacken umgriffen. Die beiden Abschlußplatten liegen dabei zunächst direkt aufeinander. In dieser Stellung werden dann die Spreizbacken zwischen die beiden Wirbelkörper gebracht. Anschließend erfolgt dann das Spreizen, damit Raum für den Gleitkern geschaffen wird, wobei das Spreizen noch in größerem Ausmaß erfolgen muß, da zunächst der Gleitkern mit seinen Vorsprüngen zwischen die Abschlußplatten eingebracht werden muß.

Die dabei auftretenden beträchtlichen Kräfte werden nicht nur auf kleine Bereiche der Wirbelkörper übertragen, sondern großflächig. Diese Kraft wird dabei durch die Abschlußplatten ausgeübt. Auf diese Weise ist mit größtmöglicher Sicherheit das Einbrechen der Wirbelkörper vermieden. Die Wirbelkörper kommen im wesentlichen nur mit den Teilen in Berührung, mit denen sie auch nach der Operation in Berührung stehen, nämlich den Abschlußplatten.

Zweckmäßigweise sind die Spreizbacken im Bereich der Innenseiten der Schenkel des U mit Nuten zum Aufnehmen der Abschlußplatten versehen, die in der zur Spreizrichtung senkrechten Ebene angeordnet sind. Dadurch können die Abschlußplatten vom offenen Ende des U seitlich in die Spreizbacken eingeschoben werden. Die großen Spreizkräfte, die auf die Abschlußplatten wirken, werden dabei von den Seitenwänden der Nuten aufgenommen. Die Kraft wirkt dabei nur in einer Richtung, so daß nur eine Nutenwand besonders kräftig ausgebildet sein muß. Durch die äußere Nutenwand muß lediglich das Heraustreten der Abschlußplatten verhindert werden. Hier können die Nutenwände schwächer ausgebildet sein, wobei vorgesehen sein kann, daß die Nuten abgeschrägte Wände aufweisen, da dann auch die Abschlußplatten an den entsprechenden Stellen entsprechend abgeschrägte Wände besitzen können, so daß hier keine scharfen Kanten vorhanden sind.

Damit die Abschlußplatten nicht nach vorne aus der Öffnung des U herausrutschen können, kann bei jeder Spreizbacke an einem vorderen Nutenseite eine federnd nachgebende Klinsa vorgesehen

sein, ist eine Abschlußplatte in die Spreizbacke eingeschoben, so hindert die federnd nachgebende Klinke diese beide daran, herauszufallen. Ist andererseits die Endoprothese eingesetzt, so wird die Klinke nachgeben, wenn man die Zange wieder entfernen will.

Zweckmäßigerverweise wird man die Abschlußplatten beim Spreizvorgang so auseinanderbewegen, daß ihre an den Wirbelkörpern angreifende Oberflächen parallel bleiben. Dafür wird zweckmäßigerverweise vorgesehen, daß die Spreizbacken mit einer scherenartigen Parallellführung verbunden sind.

Zweckmäßigerverweise wird man vorsehen, daß die Spreizzange eine höhere Rasteneinstellung für die gespreizte Stellung aufweist, damit der Operateur nach dem Spreizen die Hände frei hat, um den Gleitkern einzusetzen.

Das Einschieben der Spreizzange mit den daran angeordneten Abschlußplatten zwischen die Wirbelkörper erfordert verhältnismäßig viel Kraft, die allein durch die Spreizzange sehr schwer oder gar nicht übertragen werden kann. Deswegen ist zweckmäßigerverweise vorgesehen, daß die Spreizzange im Bereich der Spreizbecken mit einem Vorsprung oder einer Ausnehmung versehen ist, der bzw. die eine im wesentlichen quer zur Einreibrichtung ausgerichtete Anschlagfläche für ein im wesentlichen stabförmiges Eintreibinstrument aufweist. Die Kraft zum Einschieben der Spreizzange wird also mit Hilfe eines Eintreibinstruments aufgebracht, mit dem die Einreibkraft in der richtigen Richtung ausgeübt werden kann, was insbesondere bei abgewinkelten Spreizbacken nicht möglich ist. Die Anschlagfläche kann dabei zylindrischen oder kegelförmigen Querschnitt haben, so daß das Eintreibinstrument unter verschiedenen Winkeln eingesetzt werden kann.

Wie bereits erwähnt sind die Spreizkräfte sehr groß. Da die Spreizzange verhältnismäßig lange Hebelarme hat, würde sie sehr untermäßigt werden, wenn man sie so stabil aufzubauen, daß sie in jedem Fall die notwendigen Spreizkräfte ausüben kann. Zweckmäßigerverweise ist daher vorgesehen, daß der Instrumentensatz ein im wesentlichen schrauben-drehähnliches stabförmiges Element aufweist, das an seinem einen Ende einen Handgriff trägt, wobei das andere Ende die Form einer länglichen Platte hat. Nachdem die Spreizung begonnen worden ist und die Spreizbacken schon einen gewissen Abstand voneinander haben, kann das stabförmige Element zwischen die Backen so eingeführt werden, daß die Ebene der länglichen Platte im wesentlichen zur Ebene der Spreizbacken parallel ist. Wird dann anschließend das stabförmige Element gedreht, so wird genau an der Stelle, an der die Spreizkraft erforderlich wird, eine sehr große Kraft ausgeübt, bis die Ebene der Platte im we-

sentlichen senkrecht zur Spreizbackenebene steht. In dieser Stellung kann dann das stabförmige Element in der Spreizzange verbleiben, um diese Stellung zu fixieren. Gegebenenfalls kann diese Spreizung schrittweise dadurch erweitert werden, daß man anschließend ein stabförmiges Element mit einer etwas breiteren Platte verwendet, um so allmählich zu größeren Breiten zu kommen.

Statt einer Platte mit im wesentlichen rechtwinkligem Querschnitt und abgerundeten Kanthen könnten man auch z.B. ein ovales Teil verwenden.

Besonders zweckmäßig können die Gleitkerne eingesetzt werden, wenn der Instrumentensatz ein Halteinstrument für Gleitkerne aufweist, das stabförmig ist und am vorderen Ende mit federnden, dem Gleitkern am Umfang über einen Winkelbereich von etwas mehr als 180° umgreifenden Haltelelementen versehen ist.

Die federnden Haltelelemente halten zunächst den Gleitkern fest. Ist die Spreizung aufgehoben und wird der Gleitkern zwischen den Abschlußplatten festgehalten, so kann das Halteinstrument wieder herausgezogen werden, wobei sich die Haltelelemente aufgrund ihrer Federwirkung vom Gleitkern lösen, der am gewünschten Ort verbleibt.

Zweckmäßigerverweise sind zwei einsstückig miteinander verbundene Haltelelemente vorgesehen, die sich über je einen Winkelbereich von ungefähr 90° erstrecken, die mit einer Stange verbunden sind, die sich durch das rohrförmig ausgebildete Halteinstrument erstreckt, wobei die Haltelelemente mit nach vorne auseinanderlaufenden Schrägfächeln innen am Rohrrohr anliegen, und wobei am anderen Ende eine Schraubenanordnung zum Ausüben einer Zugkraft auf die Stange vorgesehen ist.

Aufgrund der Federwirkung werden bei dieser Ausführungsform die beiden Haltelelemente auseinandergedrückt, so daß sich eine Öffnung bildet, in die der Gleitkern eingeführt werden kann. Wird anschließend eine Zugkraft auf die Stange ausgeübt, so berühren die Schrägfächeln innen das Rohr, so daß die Haltelelemente gegen die Federkraft aufeinander zugedrückt werden und somit den Gleitkern festhalten. Damit der Gleitkern anschließend aus dem Halteinstrument entfernt werden kann bzw. das Halteinstrument vom Gleitkern abgesegnen werden kann, muß dann durch Drehen der Schraubenanordnung in der entgegengesetzten Richtung lediglich die Zugkraft aufgehoben werden.

Das Halteinstrument ist besonders zweckmäßig im Zusammenhang mit der Spreizzange zu verwenden, kann aber auch für andere Arten des Einsatzes der Endoprothesen verwendet werden. Zur Erfindung gehört daher auch ein Instrumentensatz, der nur ein oder mehrere Halteinstrumente aufweist.

Wenn der Instrumentensatz weiterhin ein stabförmiges Element aufweist, an dem vorne ein

Modell eines Gleitkerns befestigt ist, so kann mit diesen Elementen nach Durchführung der Spreizung festgestellt werden, welcher Gleitkern am besten paßt. Zu diesem Zweck wird man selbstverständlich mehrere solcher stangenförmiger Elemente mit unterschiedlichen Gleitkernen verwenden. Man probiert also die richtige Größe mit Modellen von Gleitkernen aus und nicht mit Gleitkernen, von denen dann anschließend einer in der Endoprothese vorlieben soll. Dies ist unter anderem schon aus Gründen der Sterilisierung zweckmäßiger, da ein dauernd im Körper verbleibender Gleitkern sorgfältiger sterilisiert werden muß als ein Modell eines Gleitkerns, der nach kurzer Zeit wieder entfernt wird.

Zweckmäßigsterweise wird der Instrumentensatz nicht nur mehrere stangenförmige Elemente mit Modellen von Gleitkernen, sondern auch mehrere Spreizzangen, schraubendrehbarähnliche Spreizelemente und Halteinstrumente für Gleitkerne aufweisen, damit verschiedene große Endoprothesen eingesetzt werden können.

Die Erfindung wird im folgenden anhand von voreiltenen Ausführungsformen unter Bezugnahme auf die beigelegten Zeichnungen beschrieben. Es zeigen:

Fig. 1 im Querschnitt eine Zwischenwirbel-Endoprothese, die mit dem erfundungsgemäßen Instrumentensatz eingesetzt werden kann;

Fig. 2 eine Spreizzange der Erfindung in Seitenansicht;

Fig. 3 ein Detail der Spreizzange der Fig. 2 in Draufsicht;

Fig. 4 eine vergrößerte Darstellung des Teiles der Fig. 3;

Fig. 5 eine Querschnittsansicht entlang der Linie V-V von Fig. 4;

Fig. 6 eine Querschnittsansicht entlang der Linie VI-VI von Fig. 4;

Fig. 7 eine Gesamtansicht eines Halteinstruments für Gleitkerne;

Fig. 8 und 9 Querschnittsansichten des Instruments der Fig. 7 in verschiedenen arbeitsmäßigen Stellungen;

Fig. 10 ein Eintreibinstrument, das mit der Spreizzange der Fig. 2 bis 6 verwendet werden kann;

Fig. 11 ein zusätzliches schraubendrehbarähnliches Spreizinstrument;

Fig. 12 ein stangenförmiges Element mit einem Modell eines Gleitkerns.

In Fig. 1 ist im Querschnitt ein Teil einer Wirbelsäule mit darin eingesetzter Endoprothese dargestellt. Die Wirbelsäule besteht aus einer Vielzahl von Wirbelkörpern 1, zwischen denen beim gesunden Menschen Bandscheiben 2 angeordnet sind. Die Bandscheibe zwischen den beiden mittleren

Wirbelkörpern 1 ist durch die Zwischenwirbel-Endoprothese ersetzt, die im Zusammenhang mit dem erfundungsgemäßen Instrumentensatz verwendet werden kann. Die Endoprothese besteht aus zwei Abschlußplatten 3 und einem zwischen denselben angeordneten Gleitkörper 4. Auf der zum Wirbelkörper 1 gerichteten Seite weist die Abschlußplatte 3 eine im wesentlichen ebene Oberfläche 5 auf, die mit zackenartigen Vorsprüngen 6 versehen ist, die in den Wirbelkörper 1 eindringen, um so die Abschlußplatten 3 sicher am Wirbelkörper 1 festzuhalten. Auf der gegenüberliegenden Seite sind die Abschlußplatten 3 mit einer im wesentlichen kugelschalenförmigen Ausnehmung 7 versehen. Die Abschlußplatten 3 bestehen normalerweise aus Metall. Zwischen den Abschlußplatten 3 ist der Gleitkern 4 angeordnet, der zu den kugelschalenförmigen Ausnehmungen 7 entsprechende kugelscheibenförmige Vorsprünge 8 aufweist. Der Gleitkörper 4 besteht dabei normalerweise aus Kunststoff.

Die in den Fig. 2 bis 6 gezeigte Spreizzange 9 weist zwei parallel angeordnete Spreizbacken 10, 11 auf, die durch ein scherenartiges Gelenk 12 mit Hilfe von Hebeln 13, 14 so auseinander gespreizt werden können, daß ihre Flächen parallel bleiben. Die Hebel 13, 14 werden dabei durch Feder 15 auseinandergedrückt, so daß die Spreizbacken 10, 11 normalerweise zusammengedrückt sind. Werden gegen die Kraft der Feder 15 die Hebel 13, 14 zusammengedrückt, so werden die Spreizbacken 10, 11 auseinandergedrückt. Dabei rasten Zähne eines Sperrelements 16, das durch eine Feder 17 in Fig. 2 im Uhrzeigersinn federbelastet ist, in entsprechende Zähne oder Vorsprünge des unteren Hebels 14 ein, so daß die jeweils erreichte Spreizstellung durch das Element 16, das schwenkbar am Hebel 13 befestigt ist, gehalten wird.

Wie dies in Fig. 3 ersichtlich ist, sind die Spreizbacken 10, 11 relativ zur Zangenlängsrichtung abgewinkelt, da man so die Spreizbacken besser in den freigelegten Raum zwischen die Wirbelkörper führen kann. Da hierzu normalerweise große Kräfte nötig sind, weisen die Spreizbacken 10, 11 an ihrem hinteren Ende eine zylinderförmige Ausnehmung 18 auf, an der ein Eintreibinstrument angesetzt werden kann, das in Fig. 10 gezeigt ist.

Die Spreizbacken 10, 11 weisen an ihrem vorderen Ende eine U-förmige Ausnehmung 19 auf, in die eine Abschlußplatte 3 eingesetzt werden kann. In der Querschnittsansicht der Fig. 5 ist dabei nur eine dieser Abschlußplatten 3 dargestellt. Die Abschlußplatten 3 werden in Nuten 20 gehalten, die sich entlang der Schenkel des U erstrecken. Die Abschlußplatten 3 werden dabei lediglich am Rand in entsprechenden Nuten 20 der Spreizbacken 10, 11 festgehalten, die auf einer Seite abgeschwächt sind. Auf der Seite, auf der durch die Abschlußplat-

ten 3 die größte Kraft ausgeübt ist, ist der Nutgrund aber eben und im wesentlichen parallel zur Spreizbackenebene.

In den Fig. 4 bis 8 erkennt man noch eine federnde Klinke 21, die den Nutausgang normalerweise verschließt und dadurch eine dort eingeschlossene Abschlußplatte 3 festhält. Diese federnde Klinke 21 gibt aber nach, wenn gewollt eine Abschlußplatte in die Nut 20 hineingesteckt werden soll oder die Spreizzange nach Einbringen der Endoprothese abgezogen werden soll.

Wie man aus den Fig. 4 bis 8 erkennt, haben die Spreizbacken 10, 11 im vorderen Teil, der zwischen die Wirbelkörper verbracht wird, im wesentlichen die Dicke der Abschlußplatten 3. Die Zähne 8 ragen dabei über diesen Bereich heraus. Erst hinter dem Bereich der Spreizbacken, der zwischen die Wirbelkörper eingebracht wird, haben die Spreizbacken eine die Stabilität erhöhende Verdickung 22.

In den Fig. 7 bis 9 ist ein Halteinstrument 23 für Gleitkern 4 dargestellt. Fig. 7 ist dabei eine Ansicht. Fig. 8 und 9 sind Querschnittsdarstellungen in zwei verschiedenen Funktionsstellungen.

Das Halteinstrument 23 weist ein im wesentlichen U-förmiges Haltegestell auf, das aus zwei Schenkeln 24, 25 besteht. Die Schenkel nehmen dabei normalerweise die in Fig. 8 gezeigte Ruhelage ein, bei der der Schenkel 24, 25 den Gleitkern 4 nur verhältnismäßig lose umfassen. Wird aber an der Schraube 26 am hinteren Ende eines Handgriffes 27 gedreht, so wird auf einer in einem Außenrohr 28 angeordnete Zugstange 29, die mit den Haltelementteilen 24, 25 verbunden ist, eine Zugkraft ausgeübt. Dadurch stoßen die Haltelementteile 24, 25 mit abgeschrägten Flächen 30 gegen entsprechende abgeschrägte Flächen 31 des Rohres 28 bzw. eines Ansetzes am selben, so daß die beiden Teile 24, 25 zusammengedrückt werden und den Gleitkern 4 festhalten.

In Fig. 10 ist ein Eintreibinstrument 32 gezeigt, das im wesentlichen stabilisiert ausgebildet ist. An seinem vorderen Ende trägt es eine querstehendes zylindrisches Teil 33, das in die Ausnehmung 18 der Spreizzange 9 der Fig. 2 bis 4 eingesetzt werden kann. Hält man dann das Eintreibinstrument 32 am Handgriff 34 fest und gibt eine Schlagkraft auf das dem zylindrischen Teil 33 entgegengesetzte Ende 35 auf, so kann die Spreizzange 9 mit den daran angeordneten Abschlußplatten in den Raum zwischen den Wirbelköpfen eingebracht werden.

Nachdem die Spreizung bis zu einem gewissen Ausmaß vorgenommen worden ist, kann die weitere Spreizung mit Hilfe des Instruments 36 der Fig. 11 erfolgen. Dieses Instrument 36 besitzt ebenfalls einen Handgriff 37 und ist am anderen Ende schraubendreherartig zu einer Platte 38 ver-

breitert. Diese Platte 38 wird zwischen die Spreizbacken in einer Stellung eingebracht, in der die Ebene der Platte 38 im wesentlichen parallel zur Ebene der Spreizbacken angeordnet ist oder zu mindest keinen allzu großen Winkel einschließt. Durch Drehen des Instruments 36 können dann die Spreizbacken weiter auseinandergedrückt werden.

In Fig. 12 ist schließlich noch ein stangenförmiges Element 39 gezeigt, das vorne das Modell eines Gleitkerns 4 trägt. Mit Hilfe des Instruments 39 kann durch Probieren herausgestellt werden, welche Gleitkerngröße am besten geeignet ist.

15 Ansprüche

1. Chirurgischer Instrumentensatz zum Einsatz von Zwischenwirbel-Endoprothesen, die aus zwei Abschlußplatten und einem dazwischen anzubringenden Gleitkern bestehen, dadurch gekennzeichnet, daß er eine Spreizzange (9) aufweist, die an ihrem vorderen Ende an jeder Spreizbacke (10, 11) eine eine Abschlußplatte (3) an drei Seiten umgreifende und am Rand festhaltende im wesentlichen U-förmige Ausnehmung (18) aufweist, wobei die Dicke der Spreizbacken (10, 11) in Spreizrichtung im wesentlichen gleich der Dicke der Abschlußplatten (3) ist.

2. Chirurgischer Instrumentensatz nach Anspruch 1, dadurch gekennzeichnet, daß die Spreizbacken (10, 11) im Bereich der Innenseiten der Schenkel des U mit Nuten (20) zum Aufnehmen der Abschlußplatten (3) versehen sind, die in der zur Spreizrichtung senkrechten Ebene angeordnet sind.

3. Chirurgischer Instrumentensatz nach Anspruch 2, dadurch gekennzeichnet, daß die Nuten (20) abgeschrägte Wände aufweisen.

4. Chirurgischer Instrumentensatz nach Anspruch 1 oder 2, dadurch gekennzeichnet, daß bei jeder Spreizbacke (10, 11) an einem vorderen Nutende eine federnd nachgebende Klinke (21) vorliegt.

5. Chirurgischer Instrumentensatz nach einem der Ansprüche 1 bis 4, dadurch gekennzeichnet, daß die Spreizbacken (10, 11) mit einer scherenartigen Parallelführung (12) verbunden sind.

6. Chirurgischer Instrumentensatz nach einem der Ansprüche 1 bis 4, dadurch gekennzeichnet, daß die Spreizzange (9) eine längere Radialrichtung (16, 17) für die gespreizte Stellung aufweist.

7. Chirurgischer Instrumentensatz nach einem der Ansprüche 1 bis 6, dadurch gekennzeichnet, daß die Spreizzange (9) im Bereich der Spreizbacken (10, 11) mit einem Vorsprung oder einer Ausnehmung (18) versehen ist, der bzw. die eine im

wesentlichen quer zur Einführung ausgerichtete Anschlagfläche für ein im wesentlichen stabförmiges Einführinstrument (32) aufweist.

8. Chirurgischer Instrumentensatz nach einem der Ansprüche 1 bis 7, dadurch gekennzeichnet, daß er ein im wesentlichen schraubendrehbarähnliches stabförmiges Element (36) aufweist, das an seinem einen Ende einen Handgriff (37) trägt, und daß das andere Ende die Form einer länglichen Platte (38) hat.

9. Chirurgischer Instrumentensatz nach einem der Ansprüche 1 bis 8, dadurch gekennzeichnet, daß er ein Heiteinstrument (23) für Gleitkerns (4) aufweist, das stabförmig ist und am vorderen Ende mit fiedernden, den Gleitkern (4) am Umfang über einen Winkelbereich von etwas mehr als 180° umgreifenden Halteelementen (24, 25) versehen ist.

10. Chirurgischer Instrumentensatz nach Anspruch 9, dadurch gekennzeichnet, daß zwei einsstückig miteinander verbundene Halteelemente (24, 25) vorgesehen sind, die sich je über einen Winkelbereich von ungefähr 90° erstrecken, die mit einer Stange (29) verbunden sind, die sich durch das röhrenförmig (bei 28) ausgebildete Heiteinstrument (23) erstreckt, daß die Heitelemente (24, 25) mit nach vorne auseinanderlaufenden Schrägfächen (30) innen am Röhrende anliegen, und daß am anderen Ende eine Schraubenanordnung (26) zum Ausüben einer Zugkraft auf die Stange (29) vorgesehen ist.

11. Chirurgischer Instrumentensatz nach einem der Ansprüche 1 bis 10, dadurch gekennzeichnet, daß er ein stangenförmiges Element (38) aufweist, an dem vorne ein Modell eines Gleitkerns befestigt ist.

12. Chirurgischer Instrumentensatz nach einem der Ansprüche 1 bis 11, dadurch gekennzeichnet, daß er Instrumente (9, 23, 32, 36, 38) verschiedener Größen aufweist.

5

19

15

20

25

30

35

40

45

50

55

6

Fig.1

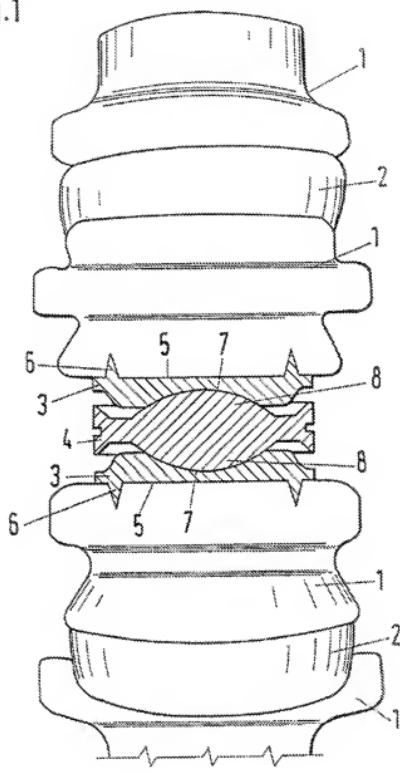


Fig. 2

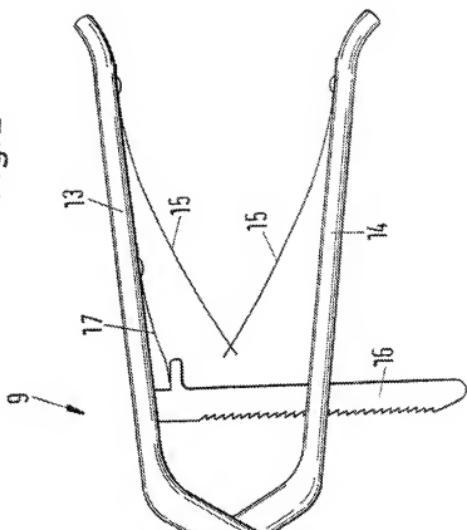
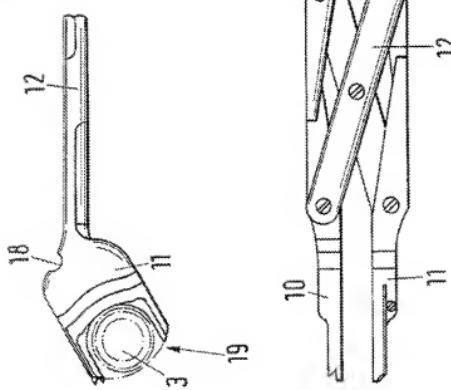


Fig. 3



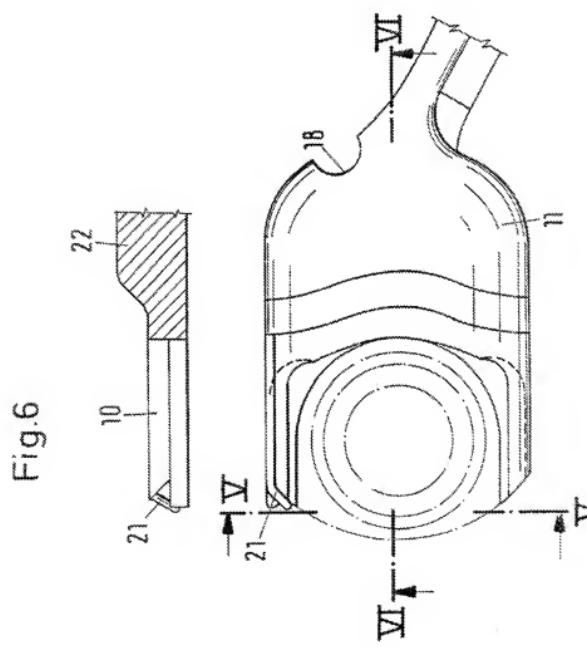
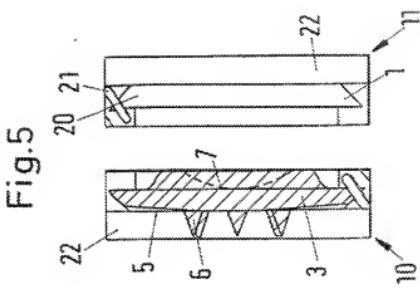


Fig. 6

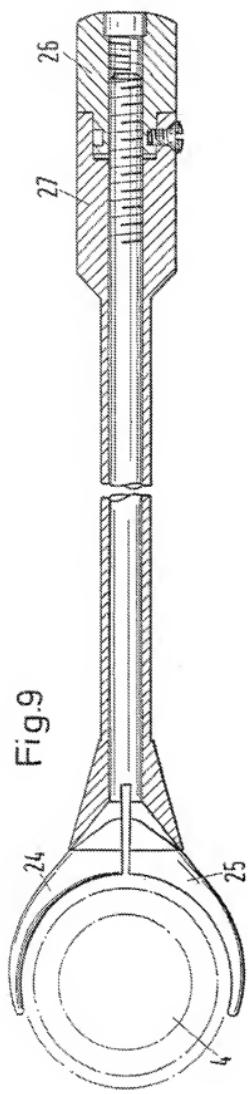


Fig.9

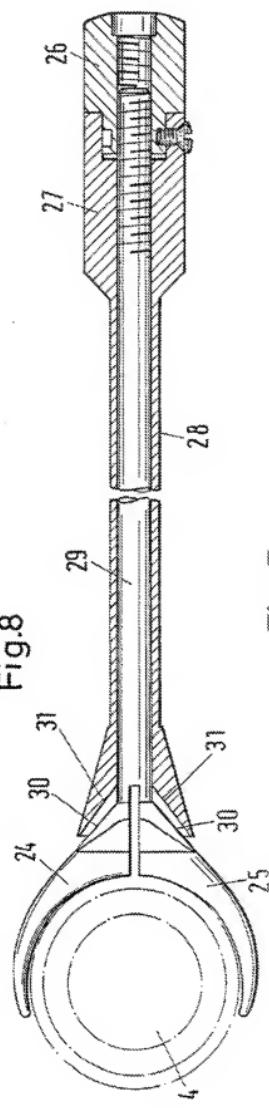


Fig.8

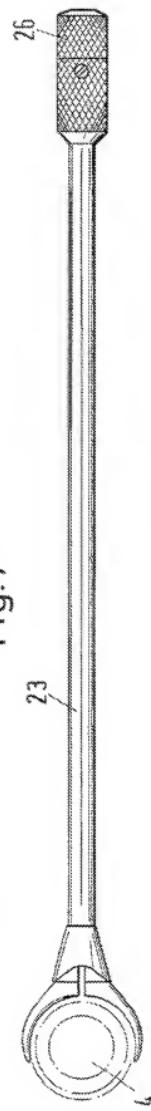


Fig.7

Fig.10

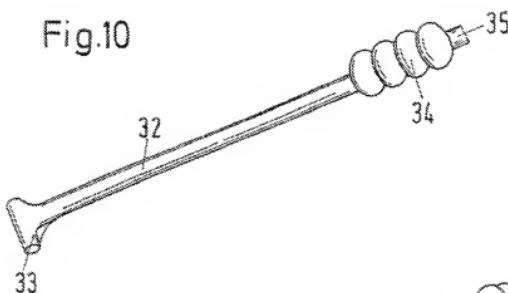


Fig.11

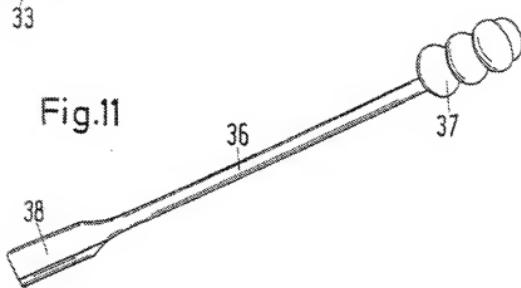
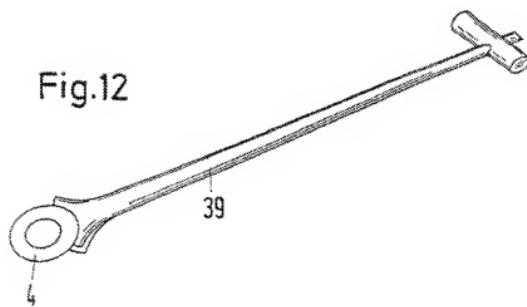


Fig.12





EUROPÄISCHE PATENTANMELDUNG

② Anmeldenummer: 89101147.0

④ Int. Cl.: A61F 2/46, A61F 2/44,
A61B 17/28

③ Anmeldetag: 23.01.89

⑤ Priorität: 23.03.88 DE 3809793

⑦ Anmelder: Waldemar Link GmbH & Co
Barkhausenweg 10
D-2000 Hamburg 63(DE)

⑥ Veröffentlichungstag der Anmeldung:
27.09.89 Patentblatt 89/39

⑧ Erfinder: Keller, Arnold
An der Nahrfurth 5
D-2061 Kayhude(DE)

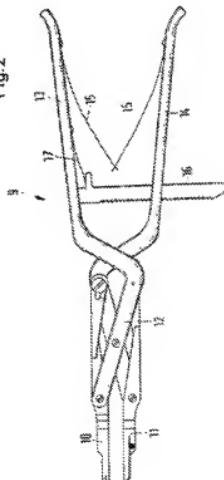
⑨ Benannte Vorrangstaaten:
DE ES FR GB IT SE

⑩ Vertreter: Glawe, Delfs, Moll & Partner
Patentanwälte
Postfach 162 Liebherrstrasse 20
D-8000 München 26(DE)

⑪ Chirurgischer Instrumentensatz.

⑫ Der chirurgische Instrumentensatz zum Einsetzen von Zwischenwirbel-Endoprothesen, die aus zwei Abschlußplatten und einem dazwischen anzordnenden Gleitkern bestehen, zeichnet sich dadurch aus, daß er eine Spreizzange (9) aufweist, die an ihrem vorderen Ende an jeder Spreizbacke (10, 11) eine eine Abschlußplatte an drei Seiten umgreifende und am Rand festhaltende im wesentlichen U-förmige Ausnehmung aufweist, wobei die Dicke der Spreizbacken (10, 11) in Spreizrichtung im wesentlichen gleich der Dicke der Abschlußplatten ist.

Fig.2





EINSCHLÄGIGE DOKUMENTE

Kategorie	Kennzeichnung des Dokuments mit Angabe, soweit erforderlich, der maßgeblichen Teile	Betrifft Anspruch	KLASSIFIKATION DER ANMELDUNG (Int. Cl.4)
A	DE-A-3 023 942 (W. LINK) * Figur 6; Anspruch 5 *	1	A 61 F 2/46 A 61 F 2/44 A 61 B 17/28
A	EP-A-0 176 728 (HUMBOLDT-UNIVERSITAET) * Anspruch 1; Figuren 1,2 *	1	
P,A	EP-A-0 269 935 (S + G IMPLANTS GMBH) * Anspruch 1; Spalte 2, Zeilen 1-17; Figur 1 *	1	
A	US-A-3 486 505 (G.M. MORRISON) * Anspruch 1; Figur 2 *	1	
D,A	ZEITSCHRIFT FUER ORTHOPAEDIE UND IHRE GRENZGEBIETE Band 125, 1987, Seiten 1-6, Stuttgart, D; K.BUETTNER-JANZ et al.: "Eine alternative Behandlungsstrategie beim lumbalen Bandscheibenschaden mit der Bandscheibenendoprothese Modular Typ SB Charité" * Seite 2, rechte Spalte, Zeilen 1-15 *	1	RECHERCHIERTE SACHEMBiete (Int. Cl.4) A 61 B A 61 F

Der vorliegende Recherchenbericht wurde für alle Patentansprüche erstellt

Rechercheart	Abschlußdatum der Recherche	Pfeiler
BERLIN	28-12-1989	KLAN P K
KATEGORIE DER GENANNTEN DOKUMENTE		
X : von besonderer Bedeutung allein betrachtet	T : der Erfindung zugrunde liegende Theorien oder Grundsätze	
Y : von besonderer Bedeutung in Verbindung mit einer anderen Veröffentlichung derselben Kategorie	E : älteres Patentschrift, das jedoch erst am oder nach dem Anmeldedatum veröffentlicht wurde	
A : technologischer Hintergrund	D : aus dem Anmelderland stammendes Dokument	
O : nichtschriftliches Offenbarengut	L : aus anderen Gründen angeführtes Dokument	
P : Zwischenliteratur	& : Mitglied der gleichen Patentfamilie, überliefertes Dokument	